

第 34 回北信越医療ソーシャルワーク研究会

協賛募集要項

会 期：2024 年 10 月 6 日（日）

会 場：朱鷺メッセ 3階 中会議室

大 会 長：坂詰 明広（白根保健生活協同組合 介護老人保健施設 みずき苑）

実行委員長：鈴木 真理（社会医療法人 新潟勤労者医療協会 下越病院）

主 催：新潟県医療ソーシャルワーカー協会

展示募集要項

1. ブース展示概要

【開催時間】 2024 年 10 月 6 日（日） 9 時 30 分～16 時 00 分

【展示会場】 朱鷺メッセ 3F 中会議室ホワイエ

※展示会場の配置は、展示カテゴリー等を勘案して大会事務局で決定します。

2. 小間仕様・費用

1 小間（幅 1.8m×奥行 0.6m） 10,000 円（うち税 909 円）※募集 14 小間

- ・ 展示机 1 台
- ・ コンセント×1(100V/300W まで)

仕 様：W1,800×D600×H700mm
幕板付
耐荷重：40kg



幕間広告募集要項

1. 形式

大会期間中に会場内スクリーンにて貴広告を投影いたします。

セッションの幕間に大会参加者が次のセッションを待つ間、広告が放映されます。

2. 広告種類・費用

画像広告(静止画)

放映時間：1 枠 10 秒

原稿データ：Microsoft PowerPoint [スライドサイズ 16:9(推奨) または 4:3]

放映回数：全体会会場(第 1 分科会会場)×3 回

第 2 分科会会場×1 回

第 3 分科会会場×1 回

※昼休憩時(11:30～12:30)は、各会場で複数回放映いたします。

1 枠 5,000 円（うち税 454 円）※募集 30 枠

寄付金募集要項

1. 大会の名称

第 34 回北信越医療ソーシャルワーク研究会

2. 募金の目的

第 34 回北信越医療ソーシャルワーク研究会の開催

3. 募金目標金額

50,000 円 ※募集 10 口

1 口 5,000 円 / 2 口 10,000 円

4. 寄付金の使途

第 34 回北信越医療ソーシャルワーク研究会の準備および運営の費用とする。

5. 透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

申込み方法・期限

次の申込フォームにてお申し込みください。

協賛申込フォーム

https://req.qubo.jp/dimi_nitta/form/34msw



申込み期限は 2024 年 8 月 30 日(金)です。

なお、小間数・広告枠数には限りがあるため、上記期日前であっても状況に応じて申込みを締め切る場合があります。ご希望される場合は、お早目に申込みをお願いいたします。

お支払いについて

請求書を郵送しますので、9月30日(月)迄に指定口座へお振込みください。

なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

振込手数料はご負担をお願いいたします。

振込先口座：新潟県医療ソーシャルワーカー協会 代表 坂詰明広

(ニガタケンリョウソウシャルワーカーキョウカイ タクシヨウ サヅメアカヒロ)

新潟県労働金庫（2965）新潟西支店（360）普通 口座番号 1001663

申込みの取り消し

申込みの取り消しは原則として認めませんが、やむ無く取り消す場合は、その理由を明記した文章を提出して了承を得てください。

なお、申込期限（2024年8月30日以降）を過ぎて取り消す場合はキャンセル料（申込金額 100%）を申し付けいたしますことあらかじめご了承ください。

お問い合わせ先（運営サポート）

株式会社ディモルギア

担当：岡本 吉央

〒950-0994 新潟県新潟市中央区上所 1 丁目 1-24 N ビル 2F

TEL：025-282-7030 FAX：025-385-7671

E-mail：convention@dimiourgia.jp